



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers	Anschrift des Zahlungsempfängers
<b>Stadt Hallstadt -Stadtkasse-</b>	<b>96103 Hallstadt, Marktplatz 2</b>
Gläubiger-Identifikationsnummer	
<b>DE91HAL00000131318</b>	
Mandatsreferenz (Finanzadresse)	
<p><b>Einzugsermächtigung:</b> Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.</p>	
<p><b>Sepa-Lastschriftmandat:</b> Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (siehe oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen</p>	
<p><b>Hinweis:</b> Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
<div style="border: 2px dashed red; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> <b>Für alle aufgeführten wiederkehrenden Zahlungen</b> </div>	
<input type="checkbox"/> <b>Für nachfolgende wiederkehrende Zahlungen</b>	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer A (land- u. forstwirtschaftliche Grundstücke)	<input type="checkbox"/> Mieten
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B (bebaute u. unbebaute Grundstücke)	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer - Vorauszahlungen
<input type="checkbox"/> Pacht	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer - Abrechnungen
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Wasser-, Kanal- u. Niederschlagswassergebühren	<input type="checkbox"/> _____
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
<hr/>	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
<hr/>	
Bankverbindung	
IBAN <b>DE</b>	<div style="border: 2px dashed red; width: 150px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
	<div style="border: 2px dashed red; width: 150px; height: 20px; display: inline-block;"></div>
Kreditinstitut (Name)	
<hr/>	
BLZ u. Kontonummer	
<hr/>	
Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber, ggf. mit Firmenstempel)	
<hr/>	

bitte immer ausfüllen!

## **wichtig !**

Sehr geehrte Damen und Herren,

durch die Schaffung des einheitlichen Euro-Zahlungsverkehrsraums SEPA (Single Euro Payments Area) wird der Zahlungsverkehr in Europa einfacher, sicherer und schneller.

Um unsere Euro-Zahlungen an Sie auf Basis dieser einheitlichen Standards einfacher abwickeln zu können und Ihre und unsere Bankgebühren zu reduzieren, bitten wir Sie, uns Ihre **IBAN** (International Bank Account Number) und den **BIC** (Bank Identifier Code) ihrer Bank mitzuteilen.

Diese Angaben sind auf Ihrem Bankkontoauszug ersichtlich oder Sie erhalten diese Angaben von Ihrer Bank.

Bitte tragen Sie die Daten in das Formular (Übersicht) ein.

**Senden Sie uns dieses Schreiben im Original per Post zurück.**

Wir danken Ihnen für die Unterstützung und freuen uns auf eine weiterhin gute Zusammenarbeit.